**恵庭市学校給食センター整備・運営事業に関する**

**サウンディング型市場調査エントリーシート**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 法人名 | |  | |
| 所在地 | |  | |
| （グループの場合）  構成法人名 | |  | |
| サウンディング  担当者 | | 氏　名 |  |
| 部署名 |  |
| E-mail |  |
| 電話番号 |  |
| 2 | 対話の希望日を第3希望日まで記入し、時間帯をチェックしてください。  ※対話の実施期間は、令和2年7月10日（金）～7月29日（水）までの土日、祝日を除く日とします。 | | | |
| 月　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時 | | |
| 月　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時 | | |
| 月　日（　） | □10～12時　□13～15時　□15～17時 | | |
| 3 | 対話参加者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

※対話の実施日及び実施場所は、担当者よりご連絡させていただきます。

※対話の出席者は、1グループにつき3名以内としてください。

《申込先》

　恵庭市教育委員会　教育部施設整備室教育施設課

　〒061-1498　恵庭市新町10番地

　TEL：0123-33-3131（内線1800、1810）/FAX：0123-33-3137

　E-mail：[kyouikushisetsu@city.eniwa.hokkaido.jp](mailto:kyouikushisetsu@city.eniwa.hokkaido.jp)